

Závazná objednávka P8510-18464

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Nemocniční lékárna, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
IČ:00179906, DIČ:CZ00179906, IČZ:61502000

Dodavatel 25135228 Fresenius Kabi s.r.o.
Na Strži 1702/65
140 00 Praha

IČ 25135228
DIČ CZ25135228
Datum 11.06.2020

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
30121225		ACTIV SET AMBULANTNÍ 1 KS 2892100	78	78
30121225		ACTIV SET AMBULANTNÍ 1 KS 2892100	42	42
30121194	197323	/EN INJ 20x10ml	20	20
95947	95947	AMINOMIX 2 NOVUM INF 4X2000ML	5	5
151831	151831	SMOFKABIVEN PERIPHERAL INF 4X1904ML	20	20
18735	18735	SMOFLIPID 200MG/ML 10X500ML	10	10

Celkem cena bez DPH:

130 165,00 Kč